MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

SERIAL NO.

PU/58 W05

APPLICANT(S)

FILING DATE

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

CLAIMS

ļ	CLAIMS													
	AS FILED		AFTER 1*AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT				AS F	ILED	AFTER L'AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
1	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
$\frac{1}{2}$			<u>'</u>	1				51	-					
3	1	(1.		· · ·	1	52 . 53	,					
4		V X		 		·		54						
. 5		YA	·				ŀ	55		-				
6		1/1	:		•			56						
. 7					-			57						
9			·	ů .			·	58						
10		7/		3/				59 60						
11		V		 				61				•		·
12				,			·	62		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
13	<u> </u>	8		.\ *.				63						
14	#	<u> </u>						• 64						•
16	-		 			 j		65						
1.7	/	2_		1			 	66 67	2	·				
18							. ·	68						
19	-/-			3	·	•		69						
20				1		-	·	: 70						
21 22		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		<u> </u>			 	71						
23				1			 	72 73			· ·		-:	
24								74	7					
25							1 77	75						
26								76			·			
27		(22				-		77.						
28 29							1	78		· .				
30							-	79 80						
. 31							ŀ	81						
32				·			İ	82						
33	-						. [83						
34 35		<u> </u>	· .					84		<u> </u>				
36							.	85 86						
. 37							 	87						
38							-	88	·					
39	·					. *		89						
40								.90	·					
41							· -	91	•			<u> </u>		
43								92						
44								94						
45								95.	·					$\overline{}$
46								96						
47			<u> </u>					97					·	
48							-	98	<u> </u>		· .			
50							┢	99 100						
TOTAL			2				F	TOTAL						
IND.			<u> </u>			—		IND.		▼ [*		▼
TOTAL DEP.		4	16	(*		(-		TOTAL DEP.		(=	.,	+		-
TOTAL CLAIMS								TOTAL CLAIMS			T. C.		## ***	
PTO - 1360	(REV. 11/04)								. U. Pa	S. DEPARTM	1ENT of COM	IMERCE		·